



AUTORISATION POUR JOUEURS DE MOINS DE 18 ANS

Je, M. ou Mme _____ autorisons
notre fils, fille _____ qui est
âgé(e) de _____ ans à participer au JEU WARZONE le _____ (date)
et reconnaissons que WARZONE PAINTBALL INC. ne se tient aucunement
responsable des accidents qui pourraient survenir sur les terrains de jeux ou
ailleurs en fonction de l'équipement, et / ou des autres joueurs et /ou de l'état des
terrains de jeu.

(Signature du Parent ou Tuteur)

JE CERTIFIE QUE LA SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR EST
AUTHENTIQUE.

(Signature du Participant mineur)

Contactez-nous: E-mail warzonepaintball@sympatico.ca
Tél: (514) 292-9922